

Таблица 3 – Уровни по шкале «Ориентация на достижение компромисса» (%)

Студенты	Уровни		
	Высокий	Средний	Низкий
Юноши	15,4	84,6	–
Девушки	12,7	87,3	–
Всего	13,2	86,8	–

Таблица 4 – Уровень общей гармоничности коммуникативных ориентаций (%)

Студенты	Уровни		
	Высокий	Средний	Низкий
Юноши	46,2	53,8	–
Девушки	43,6	56,4	–
Всего	44,1	55,9	–

Анализ шкал коммуникативных ориентаций и общей гармоничности позволяет выявить следующие закономерности. По всем шкалам преобладают высокий и средний уровни и отсутствие низкого уровня выраженности коммуникативных ориентаций и их общей гармоничности. При этом по шкалам «Ориентация на принятие партнера» и «Ориентация на адекватность восприятия и понимание партнера» преобладает высокий уровень, а по шкале «Ориентация на достижение компромисса» и общей гармоничности – средний уровень.

Гендерный анализ свидетельствует о более выраженной тенденции выше перечисленных закономерностей у девушек по сравнению с юношами.

Подтверждением выраженности основных коммуникативных ориентаций является высокая и средняя гармоничность коммуникативных ориентаций у студентов-шестикурсников в процессе их формального общения.

Таким образом, коммуникативные ориентации студентов 6 курса лечебного факультета на принятие партнера, на адекватность восприятия и понимание его, на достижение компромисса в общении с ним свидетельствуют о готовности будущих врачей к эффективной коммуникативной деятельности в рамках своей будущей профессиональной деятельности.

Литература:

1. Лурия, Р.П. Коммуникативная деятельность: структурные компоненты, виды, уровни и формы / Р.П. Лурия // Соц. науки. – 2018. – № 11. – С. 248–250.
2. Бойко, В.В. Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других / В.В. Бойко. – М. : Информ.-издат. дом «Филинь», 1996. – 472 с.

УДК 378.146:616-053.2

АКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДИАТРИЯ» В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Пчельников Ю.В.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

«Лучше один раз увидеть, чем сто раз услышать», нигде не звучит так актуально, как в практической медицине. Умение клинически мыслить не появляется сразу, как студент переступает порог клиники, не смотря даже на определенный багаж теоретических знаний у него. В относительно полной мере умение появится только после нескольких лет самостоятельной работы, причем, под руководством опытных наставников и преподавателей.

Понятно, что клинический опыт не сводится к простому запоминанию всех увиденных больных и всех вариантов течения болезни. Опыт выступает как обобщение наблюдаемого, как синтез использованных на практике закономерностей, изученных в теории, а также эмпирических зависимостей, случаев и «казусов», которые теорией обычно не охватываются. Клинический опыт

включает овладение умениями и навыками мышления и навыками практических действий. Это не просто «технический» опыт специалиста, а опыт человека, имеющего дело с другим человеком, как объектом познания и действия. Личный опыт, как и коллективный, требует обобщения. Этому студента, на наш взгляд, пока обучают недостаточно.

Специфичность клинического мышления требует и особых путей его формирования.

В связи с этим, одним из важных условий успешной подготовки студентов по курсу «Педиатрия» является, на наш взгляд, методика проведения практических занятий. Именно практические занятия являются «полигоном» отработки навыков диагностики и воспитания врачебного мышления. Нет сомнения в том, что оптимальной формой такого занятия для будущих врачей является клинический разбор больных. При планировании учебного процесса важно выбрать наиболее эффективную форму разбора, которая отвечает конкретным задачам данного практического занятия.

Существует, как известно, несколько форм клинических разборов больных, которым даже даны соответствующие названия [1]. Мы попытались дать им свое видение.

1) традиционная форма разбора с демонстрацией заранее подготовленного больного, заканчивающаяся заключением руководителя, как по поводу самого больного, так и по поводу данного заболевания. Такой разбор-демонстрация, конечно же, дает хорошую образовательную информацию. Но с педагогических позиций, он имеет существенные недостатки, во-первых, из-за малой учебной активности студентов и, во-вторых, из-за отсутствия обратной связи со слушателями, что в обоих случаях не дает преподавателю возможности контролировать усвоение материала студентами.

2) разбор-экспромт, чаще возникает при обычном обходе больных, которых курируют студенты. Он дает больше возможностей вовлечь студентов в активное обсуждение анамнеза, выставленного диагноза, ошибок допущенных при проведении обследования, позволяет оценить недостатки и достоинства проводимого лечения и т.д. Из-за спонтанности возникновения этот тип разбора менее насыщен информацией. Но разбор-экспромт, несомненно, может (и должен) служить стимулом к самостоятельной работе студента с литературой. Он заставляет всех участников предварительно готовиться к обходу и, таким образом, мотивирует их познавательную деятельность.

3) семинар-консилиум является весьма целесообразной формой разбора больных. Его можно также назвать семинаром-дискуссией. Это тематический разбор, к которому студенты готовятся заранее. В проведении разбора вся активная деятельность возлагается на студентов. Но роль преподавателя не пассивная – он «сердце», организатор семинара, поскольку направляет ход разбора, активно вовлекает в обсуждение всех студентов. С целью оптимизации контроля и стимуляции подготовки студентов к занятию можно усложнить данный семинар введением письменного контроля в заключительной части разбора. Однако этот шаг значительно увеличивает нагрузку на преподавателя, так как занимает много времени.

Мы используем в своей практике все перечисленные виды разбора, но больше отдаем предпочтение разбору-дискуссии. Иногда его приходится усложнять с целью стимуляции самостоятельной деятельности студентов, применяя феномен «прерванного разбора». Необходимость прервать разбор может возникнуть на определенном этапе обсуждения, когда знаний у студентов оказывается недостаточно и разбор заходит в тупик. Тогда преподаватель подводит итог, суммируя высказанные предположения о возможных заболеваниях, он обсуждает объем наиболее существенных дополнительных исследований и предлагает слушателям поработать с литературой (обязательно рекомендует источники), продумать все обсуждавшиеся аспекты диагноза. На следующий день обсуждение продолжается.

Такой тип клинического разбора применим в случаях сложных диагностических ситуаций и вызывает, как правило, большой интерес у студентов. Он значительно стимулирует их творческую активность и, самое главное, позволяет совершенствовать клиническое мышление.

Литература:

1. Неймарк Н.П. / Н.П. Неймарк, А.С. Стегний, А.П. Миневиц // Клин. медицина. – 1984. – № 3. – С. 149-151.

2. Попов, А.С. Очерки методологии клинического мышления / А.С. Попов, В.Г. Кондратьев. – Л.-Медицина, 1972. – 184 с.
3. Попова Н.П. // Тер. арх. – 1987. – № 7. – С. 92-94.
4. Смолкин, А.М. Методы активного обучения / А.М. Смолкин – М. : Высш. шк., 1991. – 176 с.
5. Хурсанова, Д.Х. Структура проблемного обучения студентов в медицинских вузах / Д.Х. Хурсанова, Д.А. Уста-Азизова, О.Ю. Абдуллаева // Молодой ученый. – 2017. – № 8. – С. 374-376.

УДК 373.57:[37.036.5:57

РАЗВИТИЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ СЛУШАТЕЛЕЙ НА ДОВУЗОВСКОМ ЭТАПЕ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ БИОЛОГИИ

Рубашко И.В.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Введение. Особенности сознания, памяти, мышления и творчества составляют основу интеллектуальной деятельности человека. В процессе общения и обучения формируется продуктивное мышление, логика, механизмы обработки учебной и социально значимой информации. Развитие интеллекта обеспечивается способностью центральной нервной системы быстро и безошибочно обрабатывать потоки информации для рационального решения тех или иных вопросов, поиска путей достижения цели.

Проблема развития интеллектуального потенциала слушателей на факультете довузовской подготовки успешности их обучения требует активной целенаправленной работы преподавателей. Эффективность и результативность процесса раскрытия интеллектуальных возможностей слушателей зависит от их исходного интеллектуального уровня, индивидуальных психологических особенностей, организации учебного процесса и применяемых педагогических технологий в процессе проведения практических занятий.

Цель работы. Оценить эффективность применяемых в процессе обучения биологии технологий в развитии интеллектуальных способностей слушателей.

Материал и методы. Анализ научной литературы по теме исследования, анализ организации учебного процесса на кафедре биологии ФДП, обработка результатов учебной деятельности.

Результаты и обсуждение. Биология как наука служит прекрасным учебным пространством для развития интеллектуальных способностей молодых людей. В основе обучения биологии лежит активная познавательная деятельность. Процесс изучения биологических закономерностей и теорий идёт от изучения фактов к их пониманию и применению. Для овладения биологическими знаниями используются все мыслительные операции: анализ, синтез, обобщение, сравнение, классификация. Для усвоения биологических знаний необходимо иметь развитое мышление, внимание, воображение. Именно эти способности и формируют интеллектуальный потенциал слушателя, обеспечивают качественное понимание и запоминание учебного материала. На практических занятиях слушатели работают с информацией во время чтения учебных пособий, слушания лекций, самостоятельной подготовки. Важную роль в процессе обучения на довузовском этапе имеют практические навыки. Так, при решении ситуационных задач слушатели совершенствуют свои знания, применяя их на практике, учатся выделять, анализировать, сопоставлять существенные признаки объектов и явлений, обобщать полученные результаты.

Для формирования интеллектуального потенциала слушателей необходимо увеличение времени на их самостоятельную учебную деятельность, участие в научных исследованиях и дискуссиях. Работа в малых группах, использование активных форм организации практических занятий и применение современных технологий способствует проявлению разносторонних способностей и умений наших слушателей, работоспособности, критичности, креативности. Преподаватели делают упор на индивидуальную работу с обучающимися, разноуровневый